

# 上越市学校施設使用料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市教育委員会

住 所 (所在地) \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

氏名 (代表者氏名) \_\_\_\_\_

電 話 番 号 ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり使用料を減免して下さるよう申請します。

使用料	円	減免申請額	円
学校名	上越市立	学校	使用目的
減免を必要とする理由			
備考			

※記載された個人情報は、学校施設の使用に関する業務以外には使用しません。